



N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2572/2025</b>	<b>2641/2025</b>	<b>10/02/2025 09:35:49</b>	<b>08/02/2025 17:59:10</b>

Tipo

**REQUERIMENTO**

Número

**244/2025**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**RAFAEL DOMINGOS MILITÃO**

Ementa:

Requer informações sobre a instalação do programa "Emagrecer Certo Sorocaba" na UBS do Parque São Bento e futuras vagas.

